CLAIMS ONLY

Application Number	Filing Date
10603712	

Applicant(s)

* May be used for additional claims or amendments

CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT			*		*		*	
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1	ı						51		ı				
2		ı					52		ı				
3		ı					53		ı				
4		ı					54		ı				
5		ı					55		ı				
6		ı					56		ı				
7		ı					57	ı	ı				
8		ı					58		ı				
9		ı					59		ı				
10		ı					60		ı				
11		ı					61		ı				
12		ı					62		ı				
13		ı					63		ı				
14		ı					64		ı				
15		ı					65		ı				
16	ı						66		ı				
17		ı					67		ı				
18		ı					68		ı				
19		ı					69	ı	ı				
20		ı					70		ı				
21		ı					71		ı				
22		ı					72	cancel	ı				
23		ı					73		ı				
24		ı					74		ı				
25		ı					75		ı				
26		ı					76		ı				
27		ı					77		ı				
28		ı					78		ı				
29	ı						79		ı				
30		ı					80		ı				
31		ı					81		ı				
32		ı					82						
33		ı					83						
34		ı					84						
35		ı					85						
36		ı					86						
37		ı					87						
38		ı					88						
39		ı					89						
40		ı					90						
41		ı					91						
42		ı					92						
43	ı						93						
44		ı					94						
45		ı					95						
46		ı					96						
47		ı					97						
48		ı					98						
49		ı					99						
50		ı					100						
Total Indep	6						Total Indep						
Total Depend	74						Total Depend						
Total Claims	80						Total Claims						